Ośrodek Jeździecki „SKRĘT”

Marek Garlicki
89-512 Iwiec, Iwiec 126
tel. 733 288 400
email: box@skret.eu, www.skret.eu
Nr konta: Millennium 91 1160 2202 0000 0004 6118 8576

KARTA KWALIFIKACYJNA
UCZESTNIKA OBOZU JEŹDZIECKIEGO 2027.

INFORMACJA ORGANIZATORA OBOZU JEŹDZIECKIEGO.

1. Forma pobytu: ***OBÓZ JEŹDZIECKI.***
2. Adres placówki: ***Ośrodek Jeździecki „SKRĘT”, 89-512 Iwiec, Iwiec 126.***
3. Termin *(podkreślić właściwe):*

I turnus	**(19.06.-26.06.2027)**	**3290 zł**	**VII turnus**	**(31.07.-07.08.2027)**	**3290 zł**
II turnus	**(26.06.-03.07.2027)**	**3290 zł**	**VIII turnus**	**(07.08.-14.08.2027)**	**3290 zł**
III turnus	**(03.07.-10.07.2027)**	**3290 zł**	**IX turnus**	**(14.08.-21.08.2027)**	**3290 zł**
IV turnus	**(10.07.-17.07.2027)**	**3290 zł**	**X turnus**	**(21.08.-28.08.2027)**	**3290 zł**
V turnus	**(17.07.-24.07.2027)**	**3290 zł**	**XI turnus**	**(28.08.-04.09.2027)**	**3290 zł**
VI turnus	**(24.07.-31.07.2027)**	**3290 zł**	**XII turnus**	**(04.09.-11.09.2027)**	**3290 zł**

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU:

1. Imię i nazwisko dziecka: ……
2. Data i miejsce urodzenia: ……
3. Nr PESEL: ……
4. Adres zam.: ……
5. Nr telefonu uczestnika: ……
6. Wzrost dziecka: …… cm.
7. Waga dziecka: …… kg.

8. Imiona i nazwiska rodziców: ……
9. Adres i nr telefonu rodziców w czasie pobytu dziecka w placówce:
……
……

10. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym:
……
……
……

11. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary):

……

……

……

oraz o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec ……

błonica …….

inne ……

……..

…… ……

(miejscowość, data) (podpis rodzica, opiekuna lub pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

II. DECYZJA ORGANIZATORA O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA.

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko do udziału w szkoleniu za odpłatnością 3290 zł.

2. Odmówić skierowania dziecka na placówkę ze względu: ……

……

…… ……

(miejscowość, data) (podpis kierownika placówki)

III. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU DZIECKA:

Dziecko przebywało na OBOZIE JEŹDZIECKIM W OŚRODKU JEŹDZIECKIM „SKRĘT”, Iwiec 126, 89-512 Iwiec

od dnia …… do dnia ……

…… ……

(miejscowość, data) (podpis kierownika placówki)

IV. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU.

(dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

……

……

……

…… ……

(miejscowość, data) (podpis wychowawcy lub rodzica-opiekuna)

Organizator informuje rodziców (opiekunów) o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka.

V. UWAGI-SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY, INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS POBYTU W OŚRODKU

……

……

…… ……

(miejscowość, data) (podpis kierownika placówki lub wychowawcy)

VI. INFORMACJE DODATKOWE

Proszę o wystawienie **Faktury VAT na dane:**
Imię i nazwisko (nazwa firmy): ……..

Adres: ……

NIP (*lub PESEL w przypadku osoby fizycznej*): ……
Fakturę można odebrać w ostatnim dniu turnusu. Na życzenie fakturę wysyłamy pocztą email po uiszczeniu całej odpłatności za obóz.

Proszę o przesłanie Faktury pocztą e-mail *na podany adres:*……..

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka na placówce w wysokości **2990 zł/za każdy tydzień pobytu***.
*(**Wpłaty bezzwrotnego zadatku w wysokości 790 zł za każdy tydzień pobytu należy dokonać w ciągu 3 dni** od daty potwierdzenia przez Ośrodek wpisania dziecka na listę uczestników. Nie dokonanie wpłaty powoduje skreślenie dziecka z listy uczestników. Pozostałą kwotę rozlicza się w dniu przyjazdu do Ośrodka.

VII. Umowa o świadczenie usług turystycznych i REGULAMIN uczestnika.

1. Uczestnicy zakwaterowani są na terenie Ośrodka Jeździeckiego „SKRĘT”.
2. Uczestnicy mają obowiązek:
a) dbać o dobre imię własne i Ośrodka,
b) przestrzegać ramowego rozkładu dnia,
c) bezwzględnego podporządkowania się poleceniom wychowawców i instruktorów jazdy konnej,
d) zachowania higieny osobistej, schludnego wyglądu i czystości w obiekcie oraz poszanowania mienia,
e) przestrzegać zasad poruszania się na terenie Ośrodka,
f) przestrzegać przepisów przeciwpożarowych, BHP, regulaminu stajni oraz reguł dotyczących zasad COVID-19.
3. Na życzenie rodziców (opiekunów) lub samych uczestników – nie wymaga się uczestnictwa w codziennych pracach w stajni, takich jak: karmienie koni, wyprowadzanie na pastwiska, dodatkowe szkolenia z budowy koni, sprzętu jeździeckiego i szkoleń weterynaryjnych.
4. Samowolne oddalenie się od opiekunów, opuszczenie Ośrodka, niezdyscyplinowanie, niewykonywanie poleceń wychowawców i instruktorów jazdy konnej, nieprzestrzeganie regulaminu karane będzie upomnieniem, lub natychmiastowym odesłaniem uczestnika obozu do domu na koszt rodziców lub prawnych opiekunów.
W takich przypadkach rodzice (opiekunowie) zobowiązani są w przeciągu 24 godzin od momentu powiadomienia zgłosić się po relegowanego z obozu uczestnika.
5. Uczestnik ma obowiązek zapoznać się i stosować do założeń regulaminów dodatkowych: wycieczek pieszych, spływów kajakowych, jak innych, zamieszczonych na stronie Ośrodka w zakładce REGULAMINY.
6. Zabrania się uczestnikom obozu posiadania, przechowywania, rozpowszechniania i używania wszelkiego rodzaju środków odurzających, wyrobów tytoniowych oraz alkoholowych. Konsekwencje: jak w pkt. 4.
7. Podczas zajęć z końmi, w przypadku niedostosowania się przez jeźdźca do regulaminu lub zaleceń instruktora osoba taka zostanie usunięta z jazdy. Instruktor, ze względu na zdrowie i bezpieczeństwo uczestników, może przerwać lub odwołać jazdę, jeśli warunki pogodowe uzna za tragiczne (ulewy, wichury, ekstremalne upały, burze itp.) . W takim wypadku jazda przepada. Kadra zamiast odwołania jazdy może ją zaplanować na godziny wczesno poranne lub

wieczorne (przed śniadaniem i po kolacji). W takim wypadku uczestnicy zobowiązani są do samodzielnego nastawienia budzików i (JAK ZWYKLE) samodzielnego stawienia się w stajni. Nieobecność traktowana jest jako rezygnacja i jazda przepada nieodwracalnie - nie ma możliwości jej realizacji w późniejszym terminie.

8. W przypadku konieczności przewiezienia uczestnika do lekarza, sklepu, kina, nad jezioro etc:

- ➢ **Zgadzam się** na przewiezienie mojego podopiecznego przez pracownika placówki lub podwykonawców Ośrodka.
- ➢ **Nie zgadzam się** na przewiezienie mojego podopiecznego przez pracownika placówki.

(**niepotrzebne skreślić**) – Dla wyjaśnienia pragniemy dodać, że bez tej zgody nie możemy przewieźć dziecka do lekarza (choćby chodziło o bolący brzuch), a naszym obowiązkiem jest wezwać pogotowie. To samo dotyczy przewiezienia podopiecznego z powrotem do Ośrodka – należy przekonać pogotowie, że mają karetką dziecko odwieźć… Również w przypadku zabrania dzieci do sklepu po zakupy, czy wyjazdu nad jezioro niezbędna jest Państwa zgoda.

9. Niniejszy regulamin stanowi integralną część umowy/zgłoszenia udziału w obozie jeździeckim.

10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej Karcie Kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym do bezpiecznego przeprowadzenia obozu w Ośrodku jeździeckim „SKRĘT" (zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych. Dz. Ust. Nr 133 poz. 833 z dnia 29.08.1997)

11. Potwierdzam w imieniu własnym i osób, które zgłaszam do udziału w Imprezie turystycznej, że zapoznałem się z programem imprezy oraz stanowiącym integralną część umowy – Regulaminem świadczenia usług turystycznych organizowanych przez firmę Ośrodek Jeździecki „SKRĘT" (zawartym na stronie www.skret.eu/regulamin oraz ofertą szczegółową ofertą. Klient zobowiązuje się do przestrzegania zapisów zawartych w Umowie i stanowiących jej integralną część dokumentach i zapisach wymienionych powyżej. Podpisanie niniejszej umowy przez Klienta jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych przez Ośrodek „SKRĘT" w celu realizacji niniejszej umowy.

12. Na mocy zawartej pomiędzy Ośrodkiem Jeździeckim „SKRĘT" a firmą PZU umowy generalnej ubezpieczenia, każdy uczestnik obozu objęty jest ubezpieczeniem OC jak również na mocy umowy zawartej z firmą UNIQA posiadamy Certyfikat Gwarancji Ubezpieczeniowej o numerze 02.855.212, której beneficjentem jest Marszałek Województwa Kujawsko – Pomorskiego.

13. Klient oświadcza, iż w imieniu własnym oraz jako przedstawiciel ustawowy małoletniego Uczestnika został poinformowany, że:

Administratorem danych osobowych Klienta oraz Uczestnika jest Ośrodek Jeździecki „SKRĘT" – Marek Garlicki. Dane osobowe Klienta oraz Uczestnika przetwarzane są przez organizatora w celu sprzedaży i świadczenia usług oferowanych przez Ośrodek „SKRĘT". Dane osobowe Klienta oraz Uczestnika zostaną udostępnione towarzystwu ubezpieczeniowemu w zakresie koniecznym do objęcia Uczestnika ubezpieczeniem na czas obozu jeździeckiego w środku. Podanie danych jest dobrowolne, ale ich niepodanie uniemożliwia zawarcie i wykonanie umowy o świadczenie usługi turystycznej. Klient ma prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz do ich poprawiania. Podpisując Kartę Kwalifikacyjną, Klient i imieniu własnym oraz jak przedstawiciel ustawowy Uczestnika wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych Klienta oraz Uczestnika w zakresie koniecznym do przygotowania fotorelacji oraz materiału video z obozu, jak również na udostępnienie tak utrwalonego wizerunku w ramach strony internetowej www.skret.eu oraz w serwisach społecznościowych takich jak facebook.

Z treścią powyższego regulaminu, jak również z treścią regulaminu zawartego na stronie zapoznaliśmy się, przyjmujemy je do wiadomości, akceptujemy ich treść i zobowiązujemy się do ich przestrzegania.

…….. ……

(CZYTELNY podpis rodzica-opiekuna) (CZYTELNY podpis uczestnika obozu)

Zgoda rodziców

W przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka na czas trwania obozu niniejszym wyrażam zgodę dla kierownika lub opiekunów na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem i hospitalizacją. Jednocześnie nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w obozie, którego program i regulamin poznałem/łam. Działając jako przedstawiciel ustawowy, upoważniam kadrę obozu do podania mojemu dziecku leków doraźnych w przypadku złego samopoczucia. Potwierdzam, że biorę pełną odpowiedzialność za powyższe zlecenie

Ministerstwo Zdrowia

MINISTERSTWO EDUKACJI NARODOWEJ

……

(CZYTELNY podpis rodzica-opiekuna uczestnika obozu)

OŚRODEK JEŹDZIECKI SKRĘT NATURAL IS BETTER!